



PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto Nacional de
Salud del Niño – San Borja

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ACTA N° 3: ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACION**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 36-2023-INSNSB****CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACEUTICO: LACOSAMIDA 50 mg TABLETA
(PRIMERA CONVOCATORIA)**

En la ciudad de Lima, del día 07 de agosto del 2023 se reunieron en las oficinas del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, sito en Av. De la Rosa Toro N° 1399 – Urbanización Jacarandá II – San Borja, los miembros del Comité de Selección designados con Formato N° 04 de fecha 20.07.2023, para conducir el procedimiento de selección **ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 36-2023-INSNSB CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACEUTICO: LACOSAMIDA 50 mg TABLETA (PRIMERA CONVOCATORIA)**, el mismo que está conformado de la siguiente manera:

Miembros:

OLGA PATRICIA, YUPANQUI ASCUE
MIRIAM REMON PALOMINO
ELIZABETH BANCES CHOZO

Presidente Titular
Primer Miembro Suplente
Segundo Miembro Suplente

REGISTRO DE PARTICIPANTES:

De acuerdo al cronograma establecido en las Bases del proceso de selección se da cuenta del registro electrónico de participantes inscritos a través del SEACE:

Cuadro N° 1

N°	RUC	NOMBRE O RAZON SOCIAL	FECHA DE REGISTRO EN EL PROCEDIMIENTO	ESTADO
1	20101260373	TECNOFARMA S A	2023-07-27 09:01:05.0	Válido
2	20111611891	HANAI SRL	2023-08-01 12:51:03.0	Válido
3	20509882101	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	2023-07-24 09:20:46.0	Válido
4	20555098597	BIOLOGICS PHARMA S.A.C.	2023-07-24 19:15:53.0	Válido

PRESENTACIÓN DE OFERTAS:

De los participantes antes indicados presentaron ofertas a través del SEACE, los siguientes postores:

Cuadro N° 2**Presentación de ofertas/expresión de interés**

Entidad convocante : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA
Nomenclatura : AS-SM-36-2023-INSNSB-1
Nro. de convocatoria : 1
Objeto de contratación : Bien
Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO: LACOSAMIDA 50mg TABLETA

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	FARMACEUTICO: LACOSAMIDA 50mg TABLETA			
20101260373	TECNOFARMA S A	02/08/2023	18:45:00	Electronico
20111611891	HANAI SRL	02/08/2023	19:35:00	Electronico

De las revisiones realizadas al portal del SEACE, se cuenta con DOS (02) propuestas validas enviadas



PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto Nacional de
Salud del Niño - San Borja

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ADMISIÓN DE OFERTAS:

Acto seguido el Comité de Selección, procedió a determinar si las ofertas presentadas cumplen con la documentación requerida en el numeral 2.2.1.1. del Capítulo II de la sección específica de las bases del procedimiento de selección conforme a lo señalado en el artículo 52° del Reglamento de la Ley de Contrataciones (DS N° 344-2018-EF); así como, si estas responden a las características y condiciones de los Requisitos Técnicos Mínimos detallados en las bases integradas, obteniendo los siguientes resultados:

	DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA	TECNOFARMA S A	HANAI SRL
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Cumple	Cumple
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	Cumple	Cumple
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	Cumple	Cumple
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Cumple	Cumple
e)	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	Cumple	Cumple
f)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario	Cumple	Cumple
g)	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	Cumple	Cumple
h)	Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis)	Cumple	Cumple
i)	Rotulados o Inserto o Ficha Técnica	Cumple	Cumple
j)	Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	Cumple	Cumple
k)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas. (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
l)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	Cumple	Cumple
	RESULTADO	ADMITIDO	ADMITIDO

EVALUACIÓN DE OFERTAS:

Habiendo declarado la admisibilidad de las dos ofertas admitidas, se procedió a aplicar los factores de evaluación establecidos en las bases integradas del procedimiento de selección, cuyo valor estimado asciende a la suma de S/144,275.00 (CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES), obteniéndose el siguiente resultado:

Determinación de Puntaje

POSTOR	FACTORES DE EVALUACIÓN: PRECIO		PUNTAJE	ORDEN DE PRELACIÓN
	VALOR ESTIMADO	VALOR OFERTADO		
TECNOFARMA S A.	144,275.00	S/129,151.00	100	1
HANAI SRL		S/ 147,757.50	87.41	2

[Handwritten signatures and initials]



PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto Nacional de
Salud del Niño - San Borja

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

CALIFICACIÓN DE OFERTA:

Posteriormente y en estricto cumplimiento del Art. 82 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado sobre la Calificación y Evaluación de las ofertas técnicas, se procedió a calificar las ofertas constatando los documentos para acreditar los requisitos de calificación enunciados en las bases:

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		TECNOFARMA S A	HANAI SRL
A	CAPACIDAD LEGAL	CUMPLE	CUMPLE
	HABILITACIÓN		
	<p><u>Requisitos:</u> Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento Farmacéutico según corresponda.</p> <p>Los postores que se presenten en consorcio (dos o más empresas) únicamente deben cumplir los requisitos líneas arriba detallados, aquellos integrantes del consorcio que se hayan comprometido u obligado a ejecutar la actividad principal o esencial de la presente contratación.</p> <p><u>Acreditación:</u> Copia de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</p>	Presenta copias simples de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico emitida por la DIGEMID documento exigido en este requisito= Cumple	Presenta copias simples de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico emitida por la DIGEMID documento exigido en este requisito= Cumple
RESULTADO DE CALIFICACIÓN		CALIFICA	CALIFICA

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		TECNOFARMA S A	HANAI SRL
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	CUMPLE	CUMPLE
	<p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 288,550.00 (Doscientos ochenta y ocho Mil quinientos cincuenta con 00/100 Soles)1, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/36,068.75 (Treinta y seis Mil sesenta y ocho con 75/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes : Productos Farmacéuticos.</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago , correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p>	Presenta copia simple de contrato y su respectiva constancia de cumplimiento de la prestación, por un monto mayor al monto exigido en este requisito = Cumple.	Presenta copia simple de contrato y su respectiva constancia de cumplimiento de la prestación, por un monto mayor al monto exigido en este requisito = Cumple.
RESULTADO DE CALIFICACIÓN		CALIFICA	CALIFICA



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de
Salud del Niño - San Borja



*Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

Acto seguido se procedió a la lectura de la presenta Acta, la misma que fue aprobada sin observación alguna, procediéndose a suscribir en señal de conformidad y no teniendo nada más que tratar se levanta la sesión

OLGA PATRICIA, YUPANQUI ASCUE
Presidente Titular

MIRIAM REMON PALOMINO
Miembro Suplente

ELIZABETH BANCES CHOZO
Miembro Suplente